

ANEXO VIII: OFERTA TÉCNICA

DON/DOÑA _____,
con D.N.I. nº _____, y domicilio en _____, c/
_____ nº _____, actuando en su propio nombre y derecho, o
en representación de la empresa _____, con C.I.F.
_____, a la cual represento en calidad de _____.

PRIMERO: Que enterado/a de las condiciones y requisitos que se exigen para la contratación de servicio de asistencia sanitaria especializada en odontología para la población protegida de Mutua CESMA en la Bahía de Cádiz, expediente CS-2026/5101/0019, se compromete a tomar a su cargo la ejecución del mismo, con estricta sujeción al pliego de condiciones particulares y al de prescripciones técnicas que los definen, y propone la **SIGUIENTE OFERTA:**

Señalar con un ☒ las opciones que correspondan (una o varias de ellas):

1. N° de profesionales adscritos al contrato.

☐ **Se oferta:** mayor número de especialistas adscritos al servicio. N° profesionales _____

☐ **No se oferta:** mayor nº de especialistas

2. Horario de atención asistencial

☐ **Se oferta:** Horario asistencial semanal para pacientes de CESMA igual o superior a 35 horas e inferior a 40 horas.

“Indicar horario de apertura: De _____ a _____”

☐ **Se oferta:** Horario asistencial semanal para pacientes de CESMA superior a 40 horas.

“Indicar horario de apertura: De _____ a _____”

☐ **No se oferta:** horario de atención asistencial.

3. Situación y acceso (marcar una o varias opciones)

- ☐ **Se oferta:** parking público a una distancia inferior a 200 metros al centro asistencial.
- ☐ **Se oferta:** parada de autobús a una distancia inferior a los 200 metros del centro asistencial.
- ☐ **Se oferta:** zona de paso reservada para facilitar el acceso al centro a personas con discapacidad o dificultades de movilidad, así como para vehículos de transporte de urgencia
- ☐ **No se oferta:** mejoras en situación y acceso.

En _____ a ____ de _____ de 20____

Fdo. _____